

Anschrift des/der Erziehungsberechtigten

Grundschule Groß Machnow
Dorfstraße 11
15834 Rangsdorf/ OT Groß Machnow
Tel.: 033708/ 903136
Fax.: 033708/ 529884

FRAGEN UND WÜNSCHE

Sehr geehrte Eltern der zukünftigen ersten Klassen,

wir möchten Sie bitten, sich in Vorbereitung der Einschulung Ihres Kindes etwas Zeit zu nehmen und die nachfolgenden Fragen für uns zu beantworten. Bitte bringen Sie dieses Schreiben zur Anmeldung in die Schule mit. Vielen Dank für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

Ramona Schuster
Schulleiterin
Grundschule Groß Machnow

Name des Kindes:

Mein Kind kann besonders gut:

Üben muss mein Kind noch:

Es spielt besonders gern:

Worauf möchte ich die Schule hinweisen? (Allergien, Krankheiten, Medikamente,...)

Liebe Eltern, für die Klasseneinteilung ist es wichtig, noch weitere Anhaltspunkte von Ihrem Kind zu wissen. Dazu bitten wir Sie, den unteren Anstrich ebenfalls genau auszufüllen. Da wir nur eine bestimmte Anzahl an Klassen bilden können, ist es uns leider nicht möglich, jeden Wunsch zu erfüllen.

Mein Kind möchte gern in die Klasse mit (mindestens 2 Kinder):

Datum:

Unterschrift: